

令和7年1月7日

保健体育部員各位
保護者各位

伊江小学校校長 島袋 洋
保健体育部部長 石垣 直人
PTA 会長 前津 マキ
(公印省略)

校内持久走大会へのご案内とコース補助員の協力願い

保護者の皆様には、益々ご清栄のことと存じます。平素より、PTA活動にご理解とご協力いただき心より感謝申し上げます。

さて、本校におきましては今年度も「校内持久走大会」を計画しております。

つきましては、時節柄ご多用の折とは存じますが、園児・児童をご声援いただけますようお願い申し上げます。

なお、子ども達が校外を安全に走ることが出来るようにコース補助員のご協力をお願いいたします。当日1月24日(金)において、コース補助員の人数把握のため下記のアンケートにご回答し、各学級担任に提出お願い致します。

※保健体育部員の皆さんは、できるだけご協力お願いします

※校内持久走の予備日は、1月29日(水)に予定しております。

記

1. 日 時 令和7年1月24日(金) ※9:15集合
2. 場 所 運動場 掲揚台前
3. 出発予定時刻

順	学年	走行距離	出発時刻	順	学年	走行距離	出発時刻
1	幼稚園 ゆり組(女)	トラック1周 200m	9:40	7	幼稚園 ひまわり組(男)	トラック1周 200m	9:55
2	幼稚園 ゆり組(男)	200m	9:42	8	5学年(女) 6年生(女)	校外 1500m	10:02
3	2学年(女)	トラック3周	9:44	9	1学年(女)	トラック2周	10:04
4	2学年(男)	600m	9:48	10	1学年(男)	400m	10:06
5	4学年(男) 4学年(女)	校外 1000m	9:52	11	5学年(男) 6学年(男)	校外 2000m	10:12
6	幼稚園 ひまわり組(女)	トラック1周 200m	9:53	12	3学年(女) 3学年(男)	トラック4周 800m	10:14

切り取り線

校内持久走補助員のアンケート

1. 保護者名 ()
2. 児童名：学年・氏名をお書き下さい。()
3. 当日コース補助員(該当する記号を○で囲んで下さい)
ア できる イ できない
4. 予備日(該当する記号を○で囲んで下さい)
ア できる イ できない

※本アンケートは、
1月14日(火)までにご提出ください。